TÍTULO
"ABORDAJE DE ENFERMERIA ANTE UN CASO CLÍNICO CONCOMITANTE DE PREMATURIDAD Y METABOLOPATÍA"

AUTORES
Mariña Navarro Santos, Anna Aresté López, Mireia Gil Rodríguez, Silvia Sogas Bosch, Montserrat Planella Colomer

HOSPITAL
Hospital Universitario Doctor Josep Trueta

CIUDAD
Girona

PROVINCIA
Girona

INTRODUCCIÓN
Gestante con embarazo bien controlado (TPAL 6015) que inicia trabajo de parto a las 29+5 SG. Neonato que nace con APGAR 9/10, peso de 1400 gr, que tras la colocación de CPAP es trasladado a nuestra unidad hospitalaria. A la llegada se decide intubar, surfactar, colocar catéter umbilical e iniciar antibioterapia. Dada buena evolución a las 24 horas se decide extubar. Se realiza ECO-cardio que evidencia un ductus arterioso grande, que es tratado con ibuprofeno. Pasadas 72h del ingreso comienza un empeoramiento progresivo, saturaciones oscilantes entre 50-70% , precisando FiO2 del 100%, intubación y terapia con óxido nítrico. Posteriormente se evidencia empeoramiento analítico y disminución de la diuresis, por lo que se administran drogas vasoactivas y antibióticos de alto espectro. Sospecha clínica de shock cardiogénico. Se informa a la familia, que refiere consanguinidad y muerte de una de sus hijas a los dos meses de vida en circunstancias que desconocen, se pide autorización para revisar la necropsia, que confirma enfermedad metabólica " Déficit de oxidación de ácidos grasos". Se inicia estudio analítico metabólico y tratamiento vitamínico por posibilidad de metabolopatía. A nivel respiratorio se evidencia mejoría por lo que se procede a extubar, colocación de CPAP, y posteriormente CNAF, portador hasta el día de hoy. En las últimas semanas dos episodios de parada respiratoria y una última que precisa de RCP, lo que demuestra un empeoramiento de la función cardiaca. Los resultados analíticos descartan metabolopatía "Déficit de oxidación de ácidos grasos", a la espera de resultados del estudio genético.

PALABRAS CLAVE
neonato, metabolopatía, enfermería, prematuro

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO
—

OBJETIVOS DEL ESTUDIO
OBJETIVO:

Establecer un plan de cuidados dirigidos a la atención al neonato prematuro con metabolopatía y su familia.

MATERIAL
—

MÉTODO
TAXONOMIA NANDA-NIC-NOC

RESULTADOS
NANDA (00004) Riesgo de infección. NOC Estado infeccioso. NIC Control de las infecciones
NANDA (00061) Cansancio en el desempeño del rol cuidador. NOC. Alteración del estilo de

vida del cuidador. NIC Apoyo al cuidado familiar
NANDA (00115) Riesgo de conducta desorganizada del lactante. NOC. Adaptación del niño a la hospitalización. NIC. Cuidados del lactante
NANDA (00148) Temor. NOC. Control de la ansiedad. NIC. Educación sanitaria

CONCLUSIONES

En un entorno de UCI-Neonatal, podemos encontrarnos con casos clínicos que suponen un enorme desafío debido a sus características únicas y atípicas. El abordaje de este caso ha sido de alta complejidad, puesto que todavía no se conoce el diagnóstico definitivo, hecho que conlleva a un estrés sobreañadido a la familia. En este sentido, la ausencia de un diagnóstico hace imprescindible enfocar los cuidados de enfermería a las necesidades rápidamente cambiantes tanto al neonato como a su familia.

BIBLIOGRAFÍA

NANDA Internacional Diagnósticos Enfermeros. (2021). Definiciones y Clasificaciones 2021-2023. Madrid: Elvesier.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Póster